

**ROCHELLE COMMUNITY HOSPITAL**  
**PAUTAS PARA LA ATENCIÓN CARITATIVA/DE PERSONAS POBRES**  
**Año calendario 2025/Revisado con base en el registro federal publicado el 16-ene-2025**  
**Revisado 28-ene-2025**

<u>Unidad familiar</u>	<u>Guía de HB</u>	<u>2</u> <u>100% w/o</u>	<u>3</u> <u>75% w/o</u>
1	\$ 15,650.00	\$ 31,300.00	\$ 46,950.00
2	\$ 21,150.00	\$ 42,300.00	\$ 63,450.00
3	\$ 26,650.00	\$ 53,300.00	\$ 79,950.00
4	\$ 32,150.00	\$ 64,300.00	\$ 96,450.00
5	\$ 37,650.00	\$ 75,300.00	\$ 112,950.00
6	\$ 43,150.00	\$ 86,300.00	\$ 129,450.00
7	\$ 48,650.00	\$ 97,300.00	\$ 145,950.00
8	\$ 54,150.00	\$ 108,300.00	\$ 162,450.00

Cada miembro adicional de la familia agrega \$5,500  
 Las pautas anteriores excluyen el estado de Alaska y Hawaii

**Nota:** la máxima cantidad cobrada en un período de 12 meses a un paciente apto es el 20% de los ingresos brutos de la familia.

Los residentes de Illinois que no tengan seguro y que ganen hasta un 300% del FPL podrían ser aptos para el descuento de Illinois para no asegurados, que e

La escala se actualizará anualmente como mínimo con base en los niveles federales de pobreza y el costo de Medicare hospitalario para cobrar un cociente a La cantidad del cargo y el descuento cuando se cumplan los requisitos de aptitud no podrá superar la cantidad generalmente facturada (AGB) a otros pagador La AGB se calcula usando el método de revisión retroactiva (look back) de 12 meses. El cálculo para el año en curso es del 34%

s actualmente del 45%.

partir del informe de costos.